

# **ACTP COMPLEJA**

Epoca Pandemia Covid-19

**Paciente de 49 años, fumador, HTA y dislipemia**

**Ingresa en UCI por SCASEST con signos de IC**

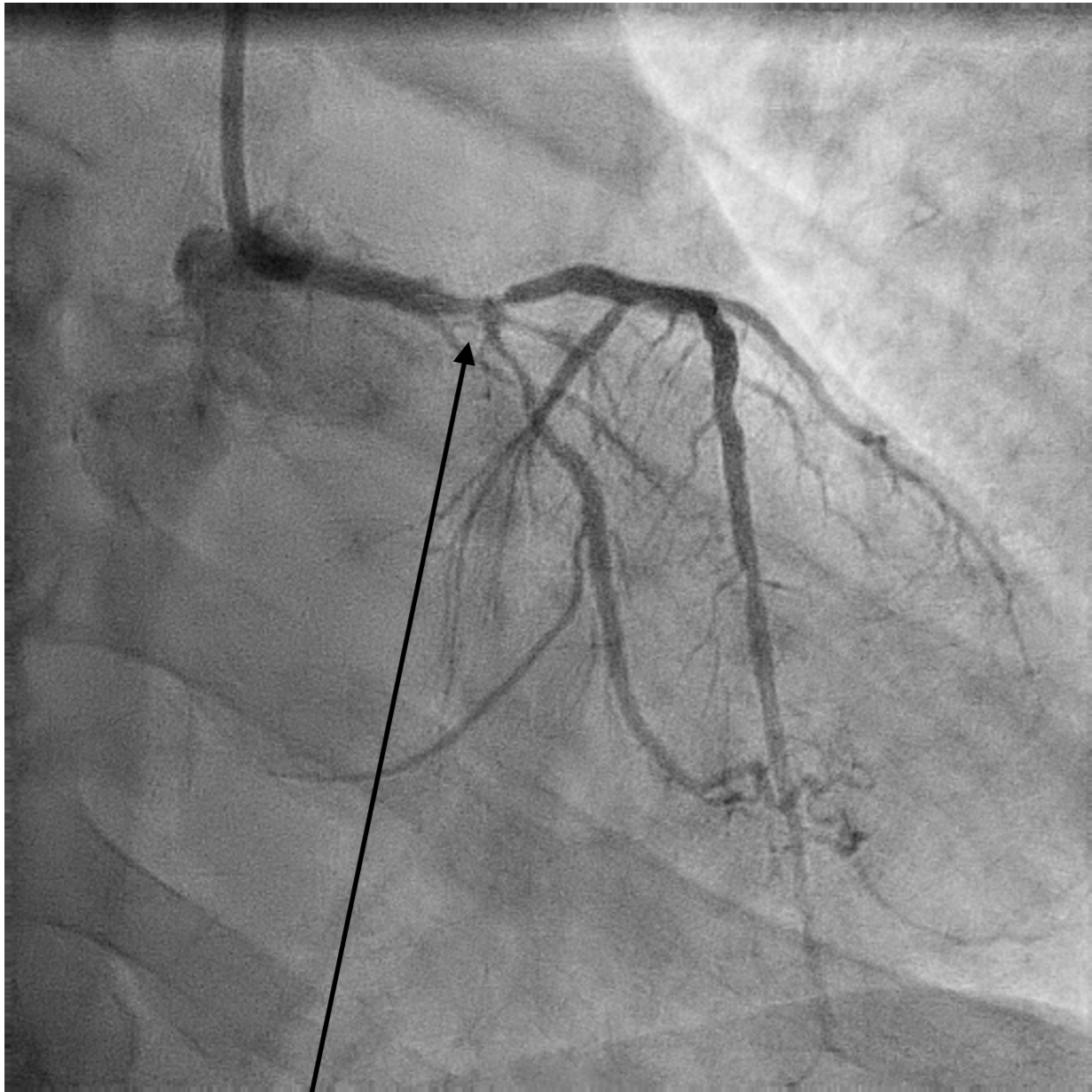
**Coronariografía urgente**

**Enfermedad de dos vasos y TC**

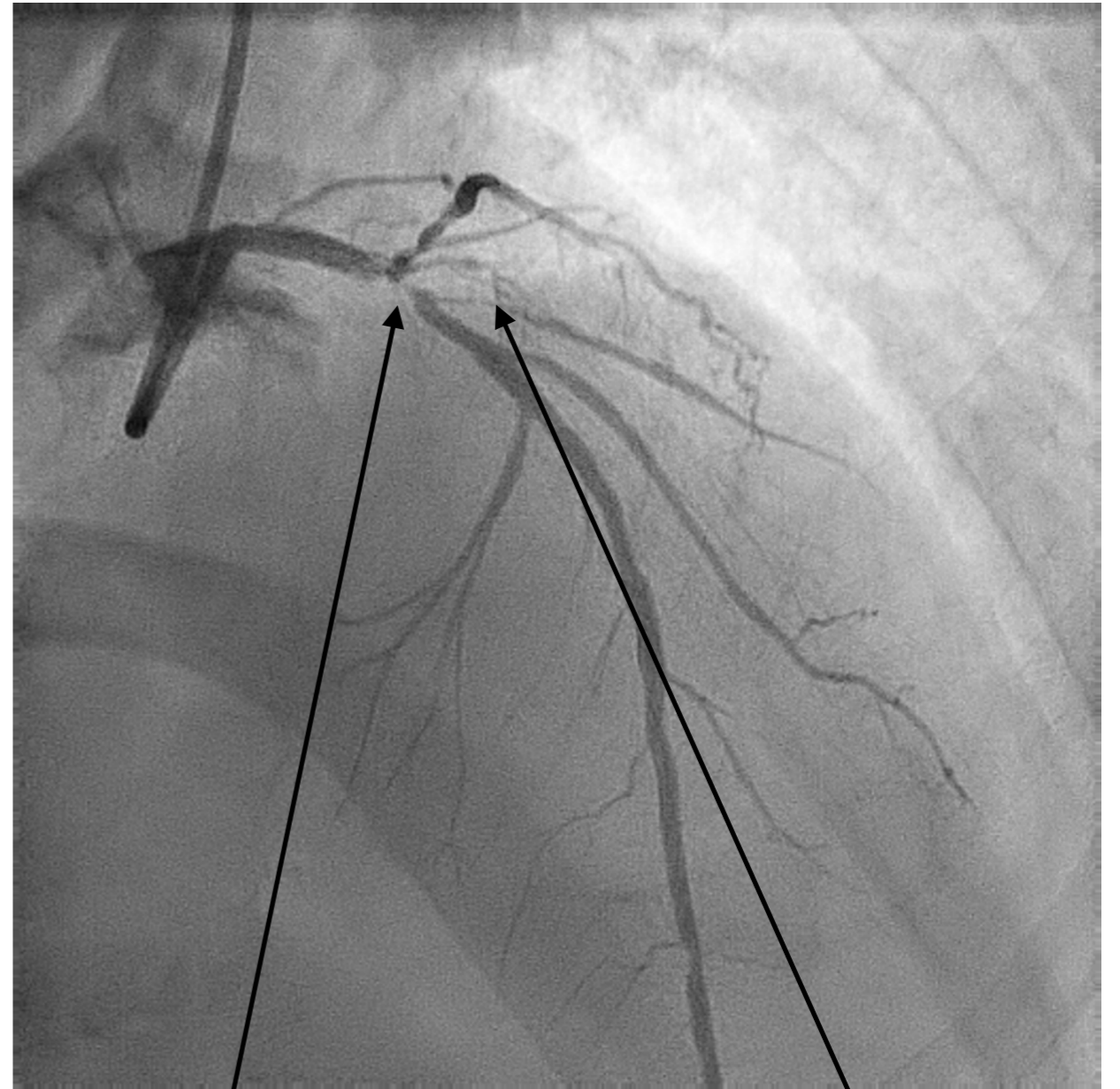
**Candidato a cirugía inicialmente**

**Se decide ACTP dada la situación de pandemia y colapso hospitalario**

## Coronariografía



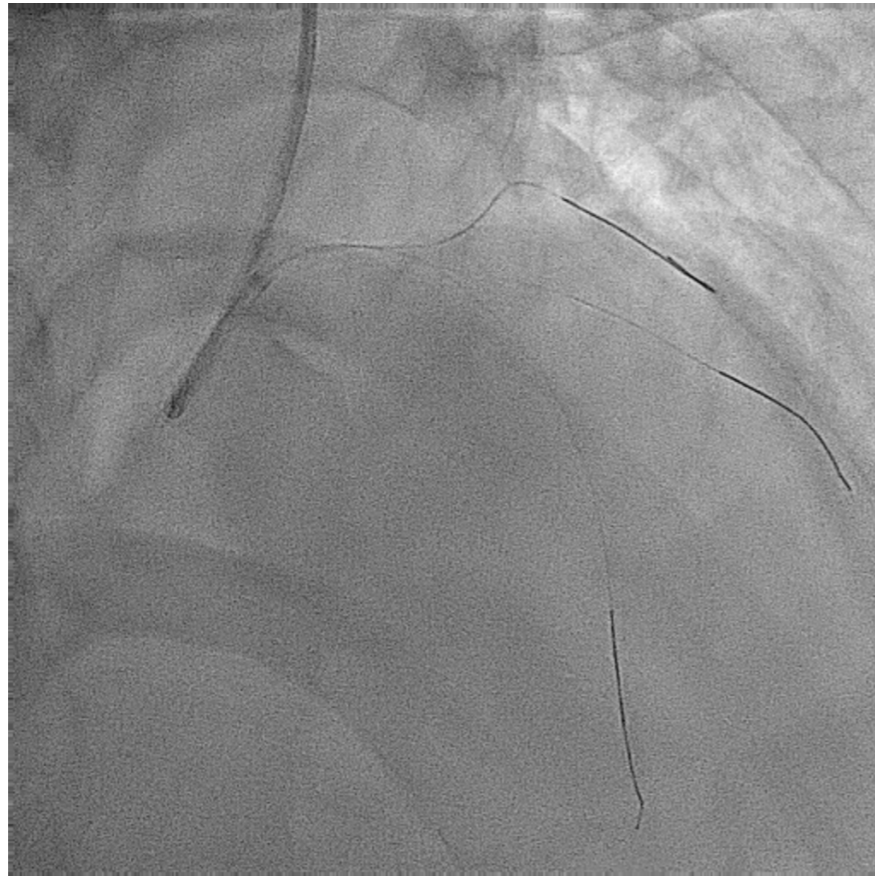
**Lesión TC distal, involucrando a DA y CF**



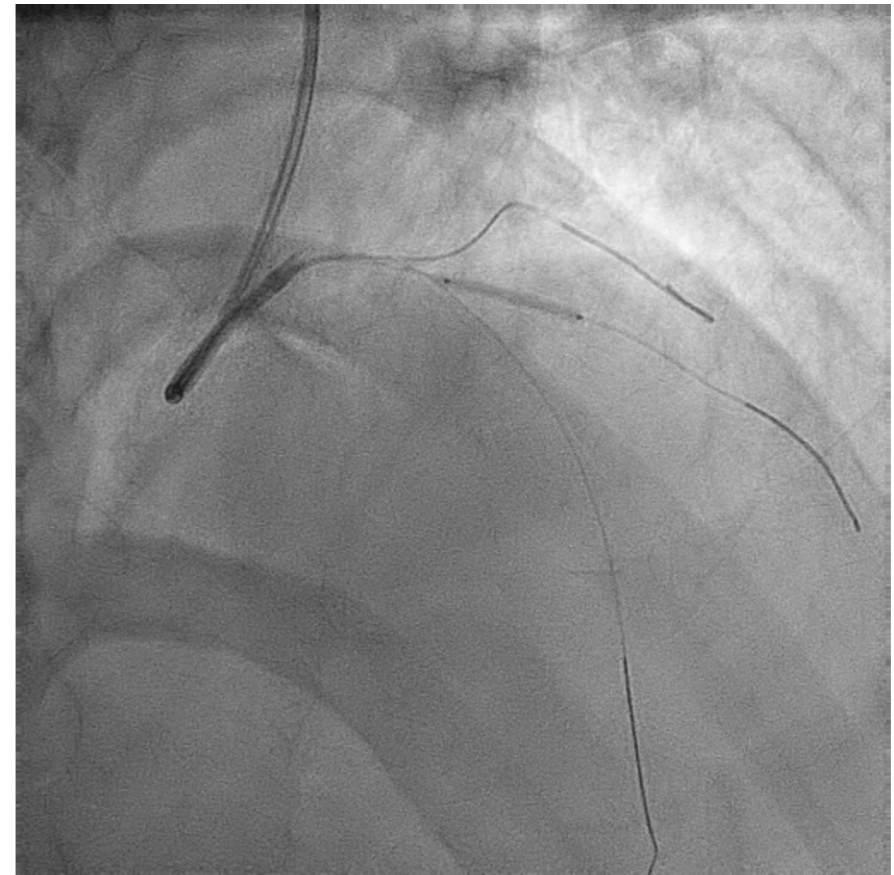
**Lesión TC distal, involucrando a DA  
y lesión oclusiva de 1ª diagonal**

# ACTP

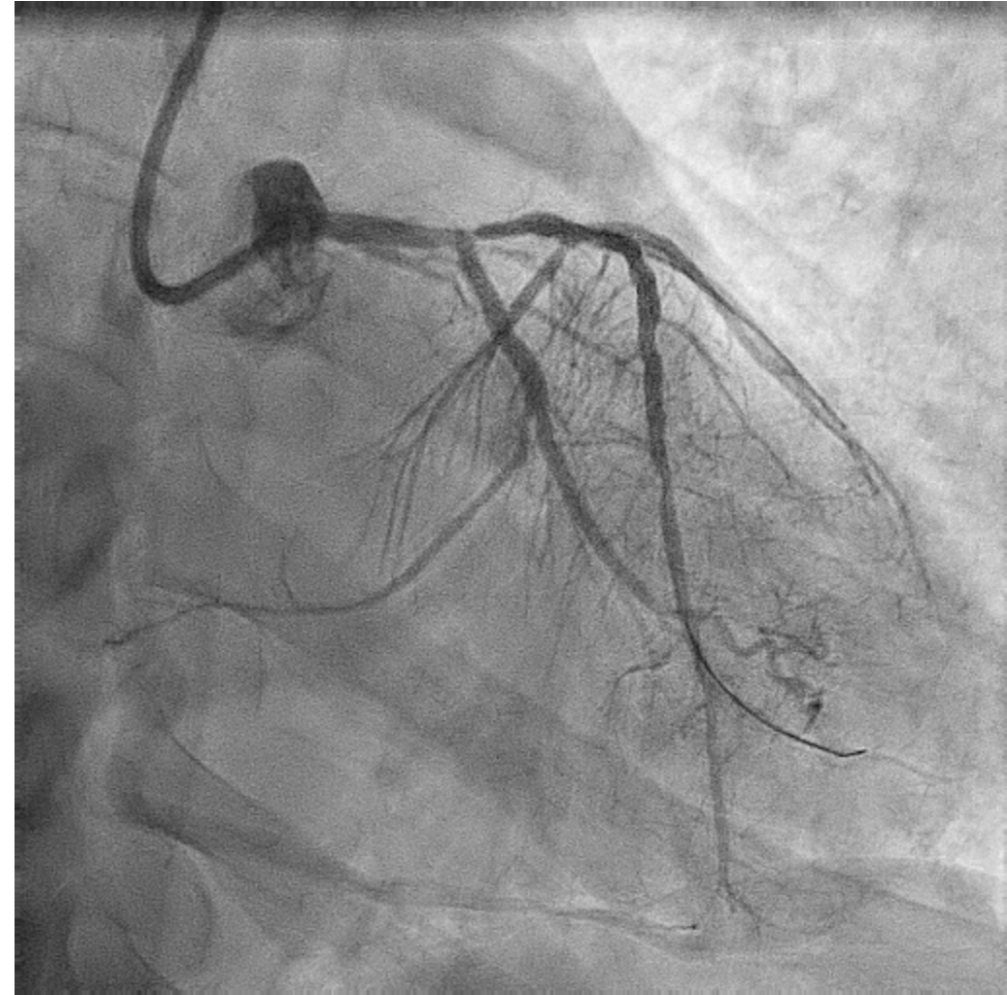
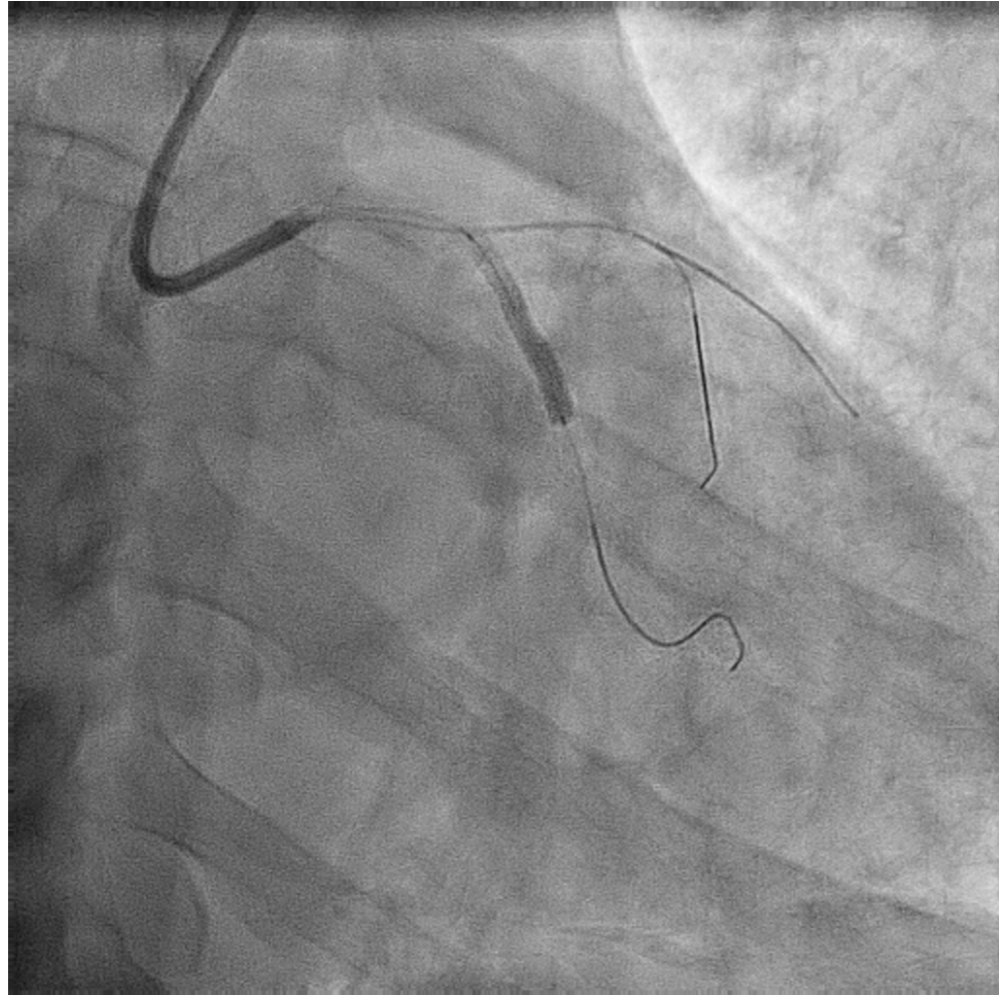
**Guías ic en DA, CF y ramo diagonal**



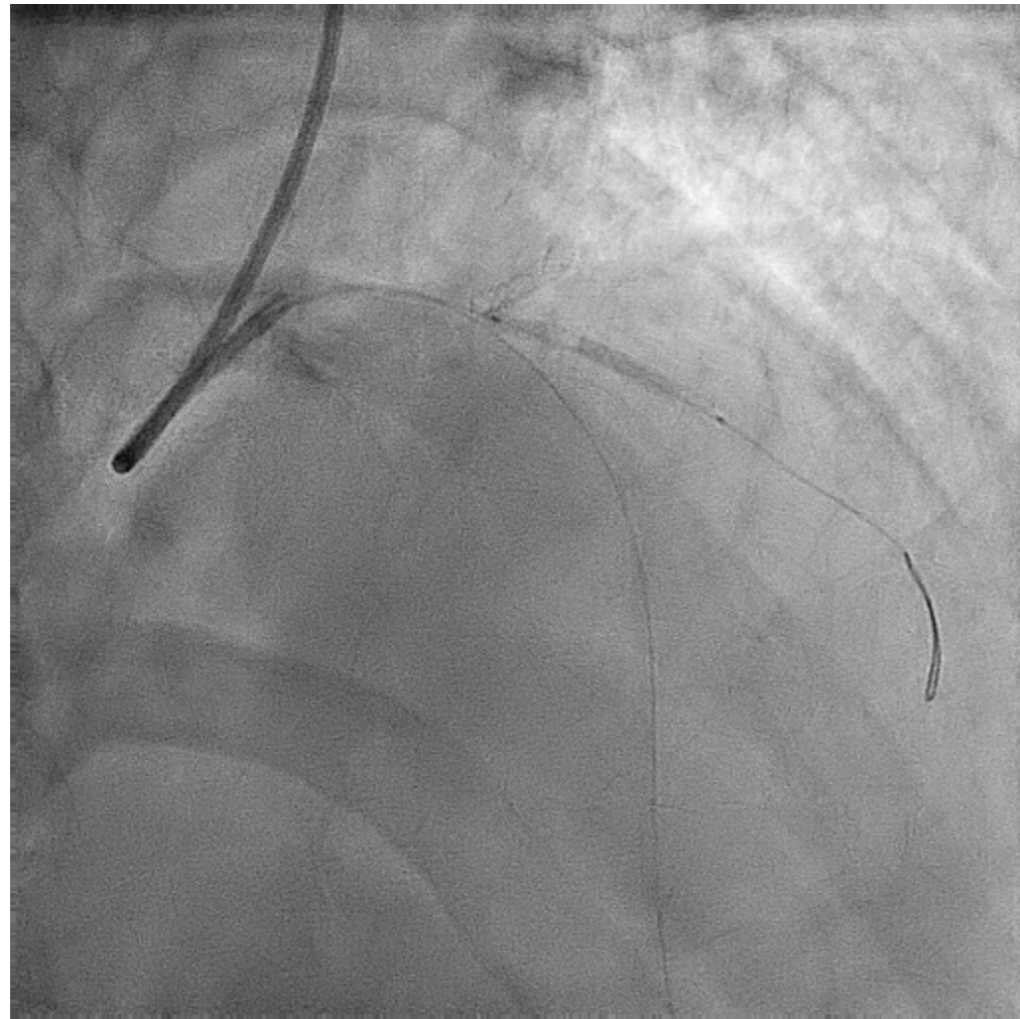
**Dilatación ramo diagonal**



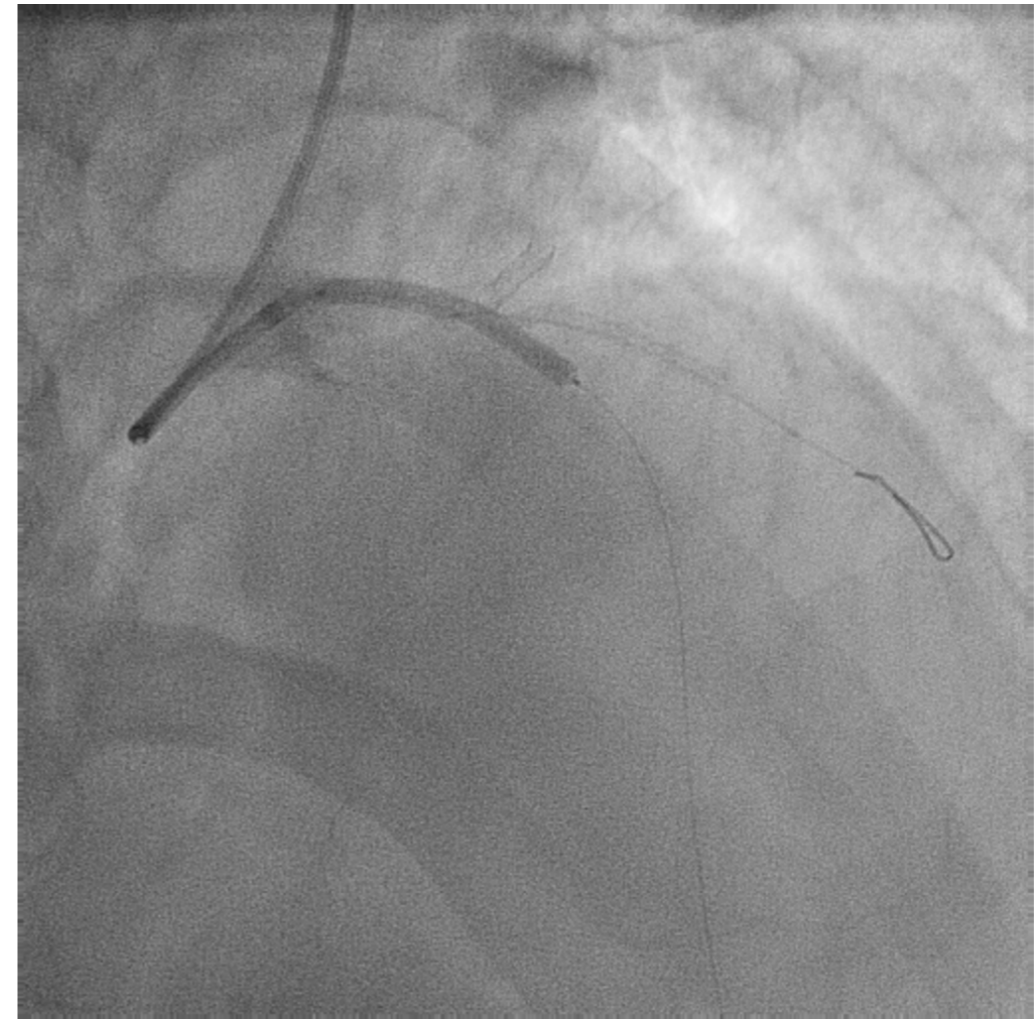
## Implante de stent farmacoactivo de 2,5x26 mm en CF



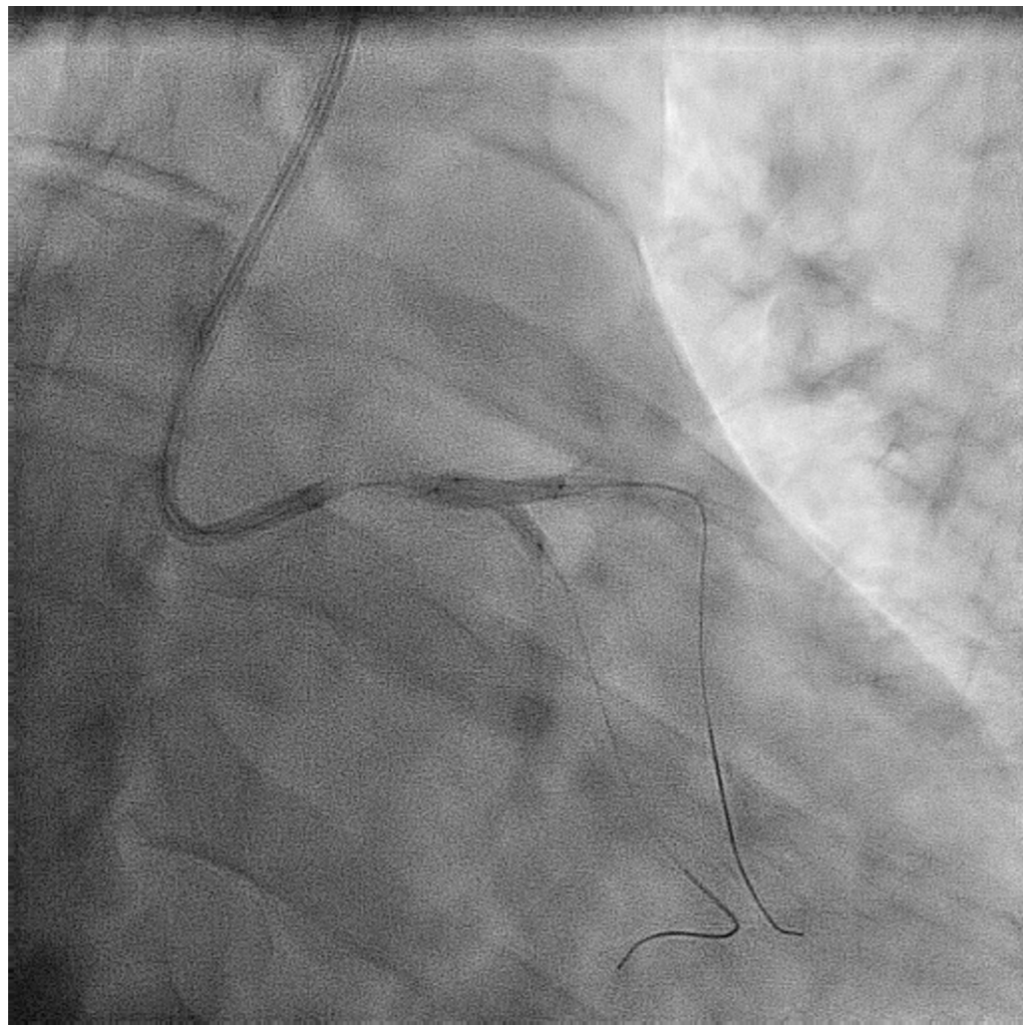
**Implante de stent  
farmacoactivo 2,25x26 en  
ramo diagonal**



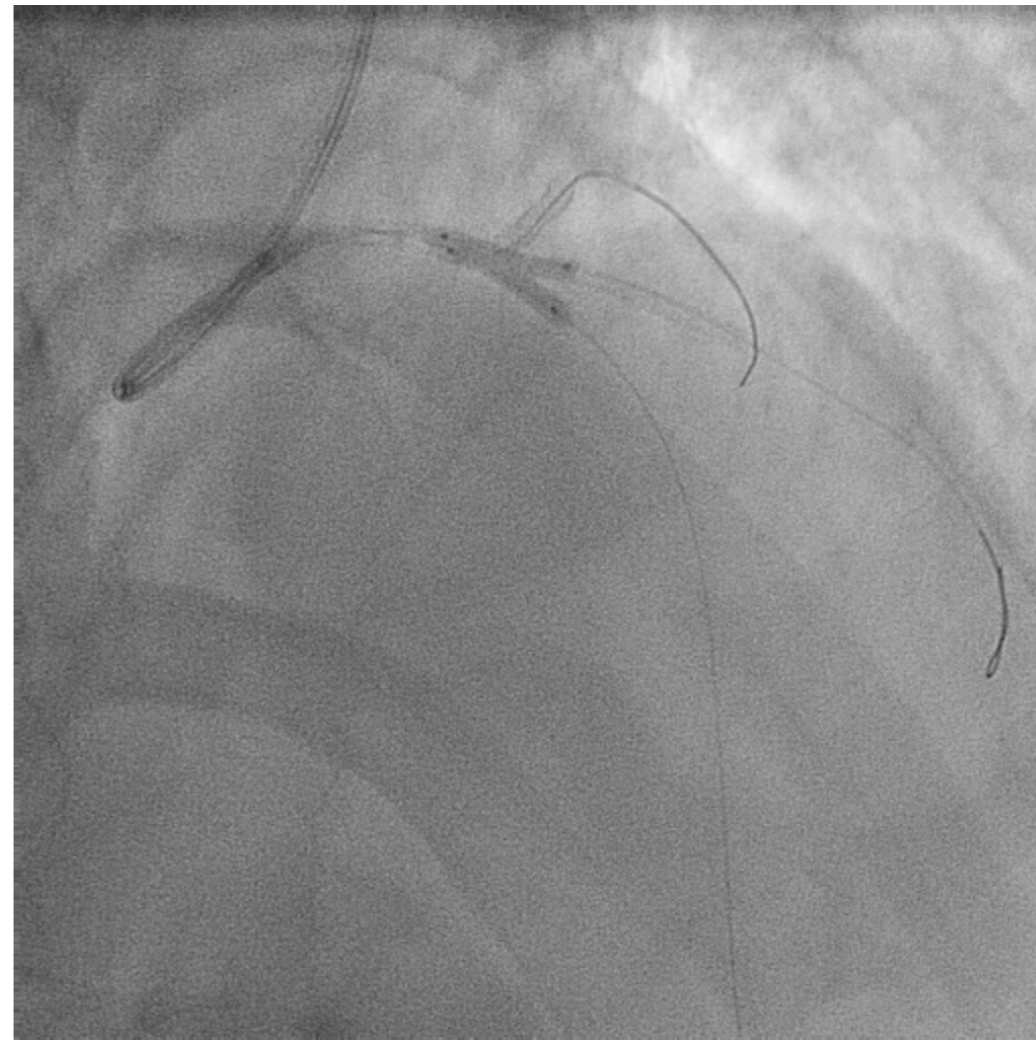
**Implante de stent  
farmacoactivo 2,75x30 TC-  
DA**



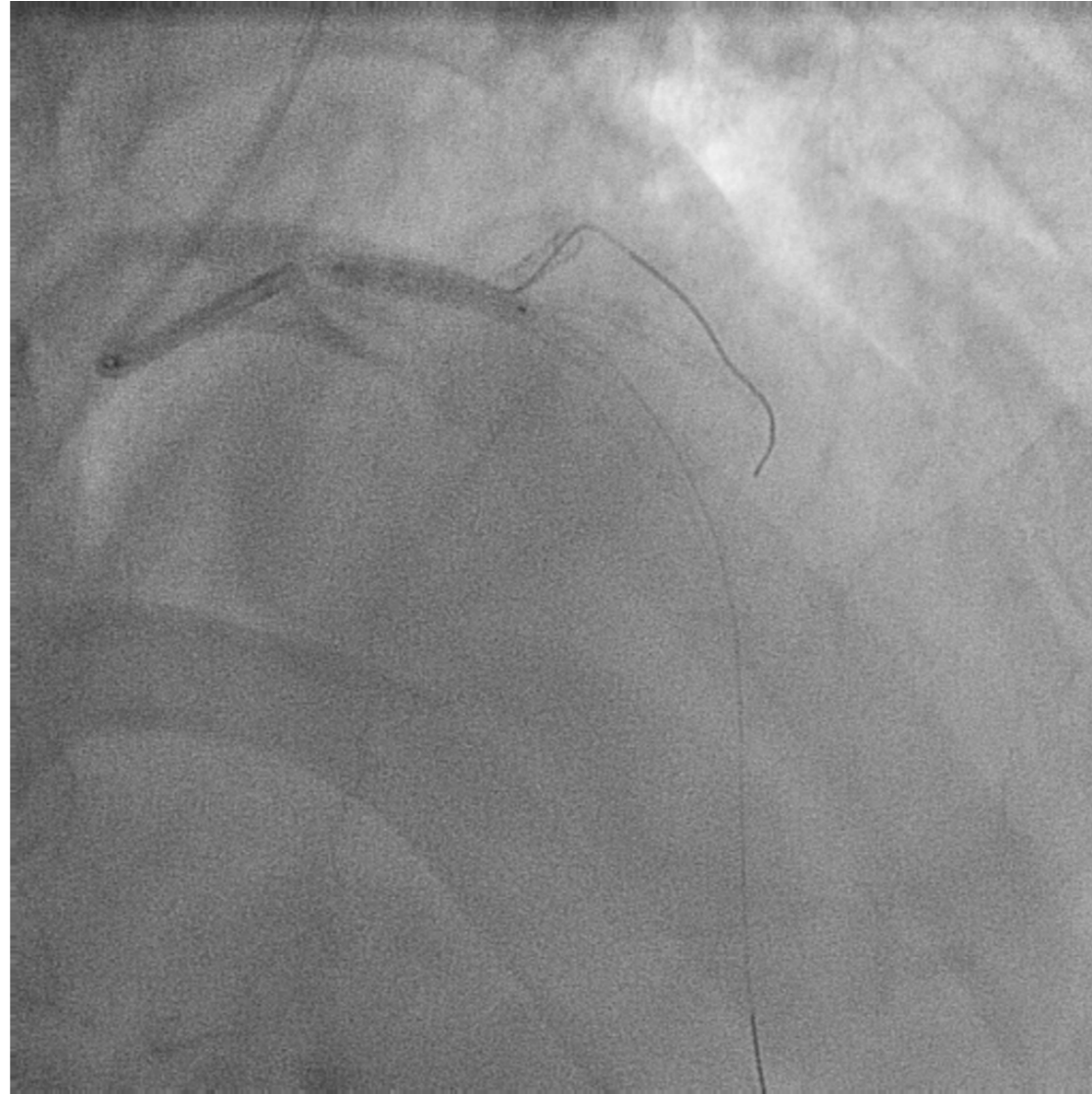
**Kissing TC-DA-CF**



**Kissing DA-Diagonal**

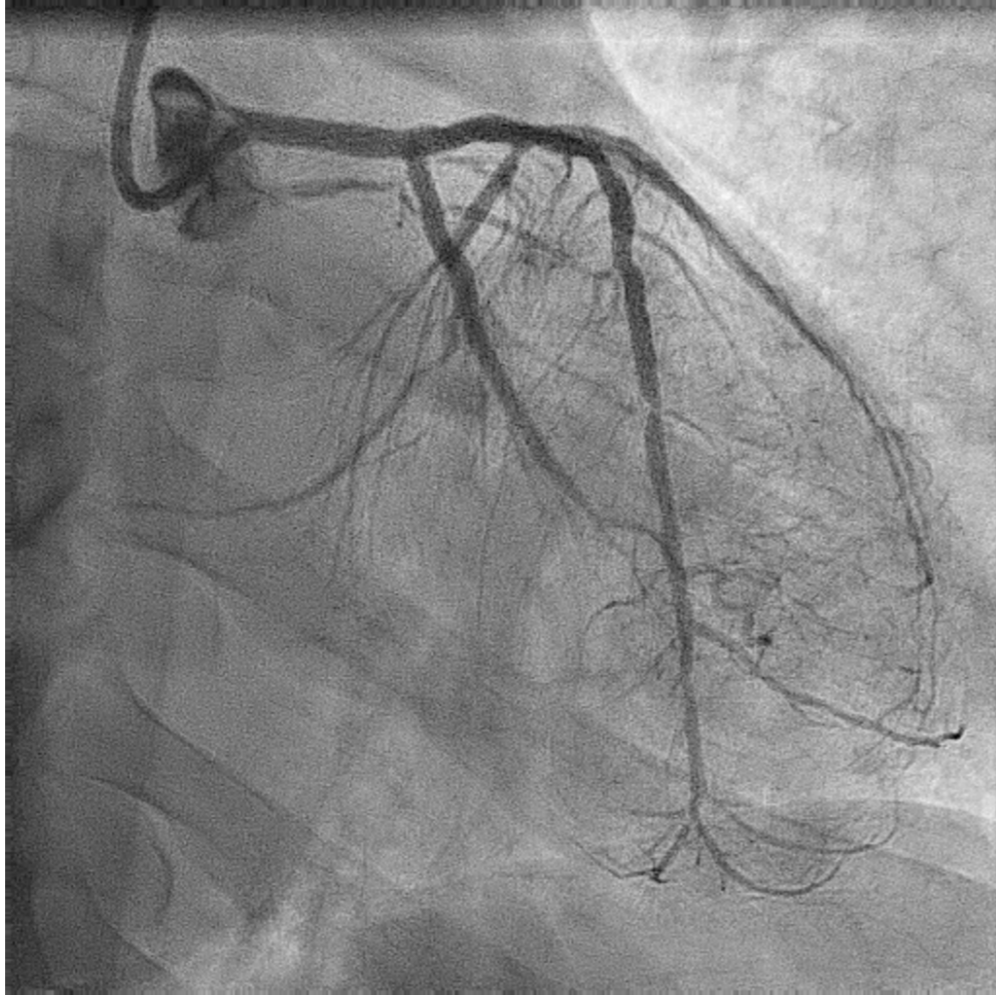


**POT balon NC 3,5 mm a nivel de TC**





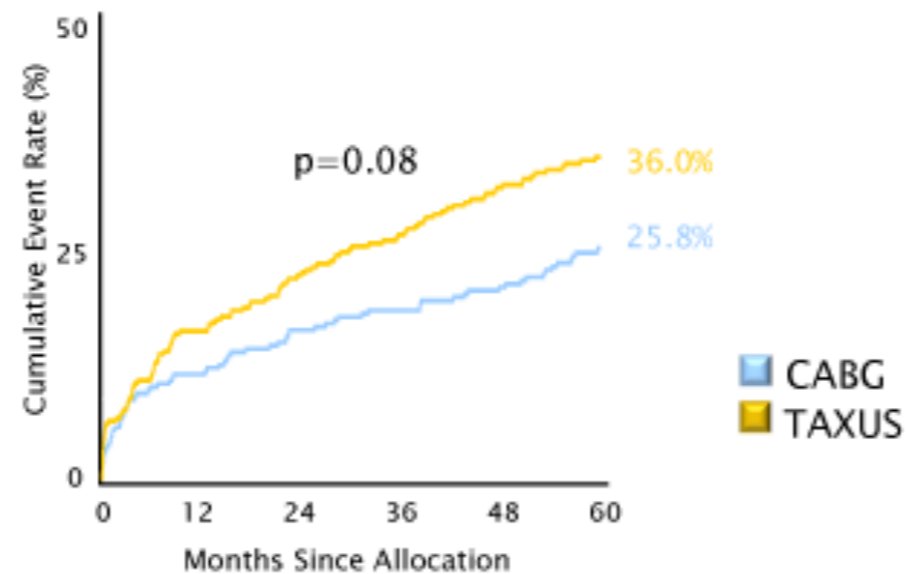
## Resultado final



## Conclusiones

**Se trata de un paciente que en situación normal se optaría por CABG por bajo riesgo quirúrgico y excelentes vasos distales**

**Menos óptimo para ACTP, Syntax score 30**



**Pero dada la situación de Pandemia Covid-19 con colapso de quirófanos y UCIs se decide tto con ACTP con éxito y es dado de alta a las 24 horas**